

# Mercy Care Advantage (HMO SNP)

## How to access or receive a copy of these materials:

### 2021 Evidence of Coverage

### 2021 Formulary (List of Covered Drugs)

### 2021 Provider/Pharmacy Directory

### 2021 Evidence of Coverage

The 2021 Evidence of Coverage document will be available on our website by October 15, 2020. To view this document electronically, go to our website [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org). If you would like a copy of this booklet to be mailed to you, please call **602-586-1730** or **1-877-436-5288** (TTY **711**), 8:00 a.m. – 8:00 p.m., 7 days a week.

### 2021 Formulary (List of Covered Drugs)

The 2021 Formulary document will be available on our website by October 15, 2020. If you have a question about covered drugs, please call **602-586-1730** or **1-877-436-5288** or visit [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org) to access our online formulary. If you would like a formulary mailed to you, you may call the number above, or request one at the website link provided above.

### 2021 Provider/Pharmacy Directory

The 2021 Provider/Pharmacy Directory document will be available on our website by October 15, 2020. If you need help finding a network provider and/or pharmacy, please call **602-586-1730** or **1-877-436-5288** (TTY **711**) or visit [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org) to access our online searchable directory. If you would like a Provider/Pharmacy Directory mailed to you, you may call the number above, or request one at the website link provided above.

To request a copy of plan materials via our Mercy Care Advantage website, select Mercy Care Advantage “For Members”, then select the “Contact Us” option on the left side of the web page. Enter your personal information in the request form; in the comments field, list the name of the plan material you would like mailed to you. If you need help filling out the online form, please call Member Services.

The formulary, pharmacy network and/or provider network may change at any time. You will receive notice when necessary.

# Mercy Care Advantage (HMO SNP)

## Cómo acceder estos materiales o recibir una copia de ellos:

### **Evidencia de cobertura de 2021**

### **Formulario de 2021 (Lista de medicamentos cubiertos)**

### **Directorio de proveedores/farmacias de 2021**

### **Evidencia de cobertura de 2021**

El documento de la Evidencia de Cobertura de 2021 estará disponible en nuestro sitio web para el 15 de octubre de 2020. Para ver este documento electrónicamente, visite nuestro sitio web [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org). Si desea recibir una copia de este folleto por correo postal, llame al **602-586-1730** o al **1-877-436-5288 (TTY 711)**, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.

### **Formulario de 2021 (Lista de medicamentos cubiertos)**

El documento del Formulario de 2021 estará disponible en nuestro sitio web para el 15 de octubre de 2020. Si tiene alguna pregunta sobre los medicamentos cubiertos, llame al **602-586-1730** o al **1-877-436-5288** o visite nuestro sitio web [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org) para acceder a nuestro formulario en línea. Si desea recibir un formulario por correo postal, puede llamar al número anterior o solicitarlo en el enlace del sitio web que figura más arriba.

### **Directorio de proveedores/farmacias de 2021**

El documento del Directorio de proveedores/farmacias de 2021 estará disponible en nuestro sitio web para el 15 de octubre de 2020. Si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia de la red, llame al **602-586-1730** o al **1-877-436-5288 (TTY 711)** o visite [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org) para acceder a nuestro directorio de búsqueda en línea. Si desea recibir un Directorio de proveedores/farmacias por correo postal, puede llamar al número anterior o solicitarlo en el enlace del sitio web que figura más arriba.

Para solicitar una copia de los materiales del plan a través del sitio web de Mercy Care Advantage, seleccione la pestaña para miembros "For Members" de Mercy Care Advantage. Entonces, seleccione la opción para contactarnos "Contact Us" en el lado izquierdo de la página web. Ingrese su información personal en la forma de petición; en el área para comentarios, liste el nombre de los materiales del plan que desea que se le envíen por correo. Si usted necesita ayuda para llenar la forma en línea, por favor llame a Servicios al Miembro.

El formulario, la red de farmacias o la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.